

اسم الطفل صاحب الأمنية: _____ الاسم الأول _____ الاسم الأوسط _____ لقب العائلة _____

الوالد/الوصي القانوني للطفل صاحب الأمنية: _____ الاسم الأول _____ الاسم الأوسط _____ لقب العائلة _____

الأم الأب غير ذلك: _____ السن: _____ تاريخ الميلاد: _____

العنوان: _____

هاتف المنزل: (____) _____ هاتف العمل: (____) _____

الهاتف المحمول: (____) _____ البريد الإلكتروني: _____

الوالد/الوصي القانوني للطفل صاحب الأمنية: _____ الاسم الأول _____ الاسم الأوسط _____ لقب العائلة _____

الأم الأب غير ذلك: _____ السن: _____ تاريخ الميلاد: _____

العنوان: _____

هاتف المنزل: (____) _____ هاتف العمل: (____) _____

الهاتف المحمول: (____) _____ البريد الإلكتروني: _____

أمنيات سابقة: هل تم تحقيق أية أمنية سابقة لطفلك بواسطة مؤسسة Make-A-Wish® أو أية مؤسسة أخرى لتحقيق الأمنيات؟
 نعم* لا. *إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى توضيح اسم المؤسسة، وذكر الأمنية، والتاريخ الذي تحققت، أو سيتم تحقيقها، فيه.

أمنية تقدمت بها لمؤسسة أخرى، ولم يتم تحقيقها قبل إكمال التجربة مع مؤسسة تحقيق الأمنيات.

وسائط التواصل الاجتماعي: تود مؤسسة Make-A-Wish التواصل عن طريق وسائط التواصل الاجتماعي. في حالة الاهتمام بذلك، يُرجى تقديم معلومات الاتصال الخاصة بكل موقع تتصفحه بنشاط.

التوقيعات المطلوبة

أدرك وأوافق على:

- لم يتم تقديم أية وعود أو ضمانات لي مهما كانت بواسطة أي ممثل Make-A-Wish بخصوص الأمنية المطلوبة؛
 - تحقيق أية أمنية ومشاركة أي شخص في أمنيته يتم بحسبه بناء على موافقة Make-A-Wish، وطبيب الطفل، وكذلك التوافق التام مع كل الشروط والمؤهلات والقيود المفروضة من جانب مؤسسة Make-A-Wish؛
 - كل الأشخاص من ذوي الحقوق الأبوية أو الوصاية الخاصة بالطفل، يجب أن يوافقوا على الأمنية قبل تحقيقها، كما يجب أن يوقعوا كل المستندات الضرورية؛ و
 - قد يؤثر تحقيق الأمنية على إمكانية التأهل للمساعدة و/أو الإعانات العامة.
- أتعهد بأن المعلومات المقدمة مني صحيحة وكاملة، وفقاً لأفضل معلوماتي واعتقادي.

التاريخ

توقيع الوالد/الوصي القانوني

التاريخ

توقيع الوالد/الوصي القانوني

يُرجى كتابة الاسم بخط واضح

يُرجى كتابة الاسم بخط واضح

ملاحظة: في حالة وجود شكوك حول المعاني في اللغة المستخدمة هنا، فإن النسخة الإنجليزية هي التي تسود.

أسماء ممثلي Make-A-Wish الذين يساعدون في إكمال هذا النموذج.

المشاركون المطلوبون في تحقيق الأمنية، وفقاً لتحديد الطفل صاحب الأمنية. يُرجى إدراج أسماء كل المشاركين المطلوبين في تحقيق الأمنية، والمعلومات المتعلقة بهم. ملاحظة: لا يمكن لـ Make-A-Wish ضمان مشاركة أي شخص (أشخاص) من المدرجة أسماؤهم بأسفل.

مقاس التيشيرت	تاريخ الميلاد	علاقته بالطفل صاحب الأمنية	لقب العائلة	الاسم الأوسط	الاسم الأول

هل يقيم كل المشاركين المطلوبين في تحقيق الأمنية، مع الطفل صاحب الأمنية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة "لا"، قم بإدراج الاسم الكامل لأي مشارك مطلوب في تحقيق الأمنية، ولا يقيم مع الطفل صاحب الأمنية. يُرجى توضيح تفاصيل ترتيبات المعيشة والظروف الخاصة لأي مشارك مطلوب في تحقيق الأمنية، ولا يقيم مع الطفل صاحب الأمنية.

هل يوجد لدى المشارك المطلوب في تحقيق الأمنية احتياجات طبية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، قم بإدراج الاسم الكامل لأي مشارك مطلوب في تحقيق الأمنية، ولديه احتياجات طبية. قد تكون هناك حاجة لتقديم معلومات إضافية.

جهة اتصال راشدة للطوارئ (غير مشارك في تحقيق الأمنية):

لقب العائلة

الاسم الأوسط

الاسم الأول

الهاتف: (____) علاقته بالطفل صاحب الأمنية: _____

البريد الإلكتروني: _____

الأصل العرقي للطفل: المعلومات التالية اختيارية وسيتم استخدامها للأغراض الإحصائية فقط. يجب أن يتم تقديم الإجابة بواسطة الطفل، أو أحد والديه/الوصي إذا فضل أن يقوم بذلك. يُرجى تحديد واحد أو أكثر من الاختيارات حسب ما هو مناسب.

هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين

من سكان هاواي الأصليين أو جزيرة أخرى في المحيط الهادي

آسيوي

أبيض أو قوقازي

شرق أوسطي

أسود أو أمريكي أفريقي

أمريكي أسباني أو لاتيني أو أسباني

غير ذلك _____